

### Załącznik 3. Deklaracja dla ucznia, słuchacza lub absolwenta szkoły

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

jestem  uczniem  słuchaczem  absolwentem

..... miejscowość, data 

d	d	m	m	r	r	r	r		

#### Dane osobowe ucznia, słuchacza lub absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię (imiona): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: 

d	d	m	m	r	r	r	r				

Numer PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

#### Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ulica i numer domu: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod pocztowy i poczta: 


nr telefonu: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres poczty elektronicznej: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie\*

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 2021 r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2021 r.)

#### w kwalifikacji

M	G	1	9
---	---	---	---

Montaż i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i sieci  
.....  
nazwa kwalifikacji

oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową szkolnictwa zawodowego

#### wyodrębnionej w zawodzie

3	1	1	5	0	4
---	---	---	---	---	---

Technik mechanik  
.....  
nazwa zawodu

symbol cyfrowy zawodu

#### Do egzaminu będę przystępować\*

po raz pierwszy  po raz kolejny w części pisemnej  po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*  TAK /  NIE

Do deklaracji dołączam\*:

- Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)
- Świadczenie ukończenia szkoły

\*właściwe zaznaczyć

.....  
czytelny podpis

-----  
Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

-----  
Pieczeń szkoły



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.